



*** Anexar cópia do RG a este formulário**

FORMULÁRIO DE INTENÇÃO DE BOLSA					
DATA DO PREENCHIMENTO / /					
1- INFORMAÇÕES PESSOAIS					
Nome completo/Nome social (não abreviar)					
Matrícula		Curso			
RG nº		CPF nº			
Data de nascimento	/ /	Local		Estado	
Endereço					
Nº		Bairro			
Cidade		Estado		CEP	
Celular	()				
E-mail					
2- INFORMAÇÕES BANCÁRIAS (a conta não pode ser poupança)					
Banco		Agência		Conta	
3- SITUAÇÃO FAMILIAR E DOMICILIAR					
Estado civil:					
() solteiro (a) () casado (a)/vive com companheiro (a) () separado(a) () viúvo (a)					
Você mora em imóvel: () próprio () alugado () compartilhado					
Você tem dependentes: () não () sim. Quantos?					
Você é o (a) responsável pelo domicílio que reside: () sim () não					

Quantas pessoas, inclusive você, residem em seu domicílio?
Informe a renda total do grupo familiar residente no seu domicílio

Declaro, que me encontro em condição de vulnerabilidade econômica e não possuo recursos suficientes para custear meus gastos diários relacionados às minhas atividades acadêmicas, que me responsabilizo por todas as informações contidas neste documento e que tenho conhecimento e concordo com as condições do Regulamento para Concessão de Bolsa da Escola Técnica de Artes/UFAL

Maceió-AL, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do candidato